

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	MOREIRA	MARIA MIREYA	02	08	1962	63 años, 10 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302787856	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CARLOS COMCHA y	097-955-9934 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo				Distrito/Area	
MSP	1302787856	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Gastroenterología		2026	06	16
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS ACUDE PARA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO, ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD, AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE INDICA QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICA Y EN BUEN ESTADO. REFIERE QUE EN LA ANTERIOR CONSULTA LE ENVIARON TRATAMIENTO PARA ERRADICACION DE HELICOBACTER PILORY PERO QUE DICHO TRATAMIENTO LE GENERO PRURITO Y LE SALIERON HABONES POR LO QUE SUSPENDIO EL TRATAMIENTO. ACUDE CON RESULTADOS DE LABORATORIO QUE REFLEJA SANGRE OCULTA EN HECES Y EN ECOGRAFIA HIGADO GRASO GRADO 2-3
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: HELICOBACTER PILORY POSITIVA, SANGRE OCULTA EN HECES POSITIVA BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA
Recuento de Glóbulos Rojos 4.01 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito 38.5 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 95.9 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 32.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.5 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 45.6 μm³ Plaquetas 165 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.20 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 12.4 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 18.8 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 70 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 42.6 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.96 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 44.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 44.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 4.42 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.47 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.78 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.18 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.11 10³/μL 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 106.9 mg/dL 70 - 110 Método: Fotometría Automatizada Hemoglobina Glicosilada HbA1c 5.8 % 4.5 - 5.8 Método: Turbidimetría Automatica Urea 40.66 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.29 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 6.44 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 179.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 204.0 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 40.13 U/L 0 - 31 TGP/ALT 32.00 U/L 0 - 32

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	K922	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	13:46	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	13:46	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	